

บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)
ประเด็นที่ : เรื่อง อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ระดับประเทศ
- ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่
- ระดับจังหวัด ชื่อจังหวัดตราด

ประเด็นตรวจราชการ: -

หัวข้อ/ ตัวชี้วัด: อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 – 19 ปี

1) เป้าหมาย และผลงาน

| ตัวชี้วัด | ตัวชี้วัด | ผลงาน | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-------|
| | | จังหวัด | เขต6 |
| 1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี | 0.76 | 1.15 | 1.44 |
| 2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี | 21.61 | 28.15 | 24.77 |
| 3. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี | 13 | 11.54 | 12.51 |
| 4. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง | 65 | 88.16 | 70.32 |
| 5. ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อยกว่า 20 ปีหลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิด ด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) | 80 | 85.07 | 78.17 |

2) สรุปสถานการณ์

สถานการณ์การคลอดในวัยรุ่นจังหวัดตราด พบอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปีพันคน มีแนวโน้มลดลง จากอัตรา 2.22 ในปี 2561 เป็น 1.15 ในปี 2567 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย อัตรา 0.76) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 5 ของเขตสุขภาพที่ 6 ส่วนอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน ลดลง จากอัตรา 43.48 ในปี 2561 เป็นอัตรา 28.15 ในปี 2567 ไม่ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย อัตรา 21.61) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 6 ของเขตสุขภาพที่ 6 สำหรับการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ลดจากร้อยละ 16.69 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 11.54 ในปี 2567 ผ่านค่าเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 13) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 4 ของเขตสุขภาพที่ 6

การคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่และวิธีกึ่งถาวร แนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 62.01 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 88.16 ในปี 2567 ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 65) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 6 การคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรลดลงจากร้อยละ 92.53 ในปี 2561 เป็นร้อยละ 85.07 ในปี 2567 ผ่านค่าเป้าหมาย (ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 80) ผลงานอยู่ในลำดับที่ 1 ของเขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งการคุมกำเนิดโดยเฉพาะการ

คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรเป็นมาตรการสำคัญในการลดปัญหา และผลกระทบจากการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น (ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ 1 วันที่ 16 ก.พ. 2567)

จังหวัดตราดขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ 2567 โดยดำเนินการ ดังนี้

| ประเด็น | ผลการดำเนินงาน |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.การขับเคลื่อน พ.ร.บ.การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.2559 | จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จังหวัดตราด ปีละ 2 ครั้ง (ครั้งที่ 1 วันที่ 1 ก.พ.67) |
| 2.การขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับอำเภอ | การจัดประชุมผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นระดับอำเภอ วันที่ 22 พ.ย.67 |
| 3.การพัฒนาและยกระดับบริการสุขภาพสำหรับวัยรุ่น | การพัฒนาสื่อดิจิทัล Line Official TRAT SMART TEEN เพื่อให้เด็กวัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพและรับบริการปรึกษาได้ง่ายขึ้น |
| 4.ขับเคลื่อนการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย | มีการอัปเดตข้อมูลโรงพยาบาลปลายทางทั้งหมดของจังหวัดตราด และมีการประชาสัมพันธ์สายด่วน 1663 ในกลุ่มวัยรุ่น |
| 5.อื่นๆ | - |

ตารางที่ 1 ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2567

| ลำดับ | ตัวชี้วัด | รายการข้อมูล | เมือง | คลองใหญ่ | เขาสมิง | บ่อไร่ | แหลมงอบ | เกาะกูด | เกาะช้าง | ภาพรวม จังหวัด | เขต | ประเทศ |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|----------|---------|--------|---------|---------|----------|-------------------|---------|-----------|
| 1. | อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 10-14 ปี ต่อประชากร หญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน | เป้าหมาย | 2,032 | 564 | 1,042 | 842 | 420 | 79 | 255 | 5,234 | 146,873 | 1,462,840 |
| | | ผลงาน | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 36 | 279 |
| | | อัตรา | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 12.66 | 0.00 | 0.19 | 0.25 | 0.19 |
| | | อัตรา Adjust | - | - | - | - | - | - | - | 1.15 | 1.44 | 1.04 |
| 2. | อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 15-19 ปี ต่อประชากร หญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน | เป้าหมาย | 2,057 | 613 | 1,029 | 758 | 446 | 85 | 207 | 5,195 | 160,972 | 1,560,714 |
| | | ผลงาน | 11 | 2 | 6 | 3 | 2 | 0 | 4 | 28 | 594 | 6,235 |
| | | อัตรา | 5.35 | 3.26 | 5.83 | 3.96 | 4.48 | 0.00 | 19.32 | 5.39 | 3.69 | 3.99 |
| | | อัตรา Adjust | - | - | - | - | - | - | - | 28.15 | 24.77 | 20.71 |
| 3. | การตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิง อายุน้อยกว่า 20 ปี | เป้าหมาย | 50 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 52 | 1,231 | 10,001 |
| | | ผลงาน | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 154 | 1,377 |
| | | ร้อยละ | 12.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 11.54 | 12.51 | 13.77 |
| 4. | ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ได้รับบริการคุมกำเนิด ด้วยวิธีสมัยใหม่ (Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง | เป้าหมาย | 74 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 76 | 1,850 | 14,207 |
| | | ผลงาน | 65 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 67 | 1,301 | 5,691 |
| | | ร้อยละ | 87.84 | 0.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 88.16 | 70.32 | 40.06 |
| 5. | ร้อยละของหญิงไทยอายุน้อย กว่า 20 ปี หลังคลอดหรือ หลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการ คุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) | เป้าหมาย | 65 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 67 | 1,301 | 5,691 |
| | | ผลงาน | 55 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 57 | 1,017 | 3,958 |
| | | ร้อยละ | 84.62 | 0.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 85.07 | 78.17 | 69.55 |

(ที่มา : HDC adjust ไตรมาสที่ 1 วันที่ 16 ก.พ. 2567)

3) ปัญหา/จุดร่วมที่สะท้อนปัญหา หรือความเสี่ยงต่อความสำเร็จของงาน

3.1 ขาดการบูรณาการการทำงานร่วมกันของ 5 กระทรวงหลัก และบางกระทรวงไม่เห็นความสำคัญ
ของปัญหา

3.2 จากการสำรวจข้อมูลพบว่าเด็กวัยรุ่นบางคนมีทัศนคติ ต้องการมีบุตรมากขึ้น

4) ข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอเพื่อปรับปรุงพัฒนา

4.1 พัฒนา และยกระดับบริการตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

4.2 สร้างการมีส่วนร่วมการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ และ
จังหวัด

4.3 ติดตามการขับเคลื่อนกลไกการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นในระดับพื้นที่ เพื่อให้วัยรุ่นได้รับการคุ้มครอง
ดูแลอย่างเหมาะสม

5) ปัจจัยความสำเร็จ

5.1 ผู้บริหารให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

5.2 ผู้รับผิดชอบงานประสาน กำกับ ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

6) ประเด็นที่ควรกำกับติดตามการตรวจราชการ

6.1 การคุมกำเนิดหลังคลอด มุ่งเน้นการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวรเพิ่มขึ้น

6.2 การลดอัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ 10-14 และ อายุ 15-19 ปี

6.3 การติดตามเยี่ยมหลังคลอดร่วมกับเครือข่าย ดูแลครอบคลุมด้านสุขภาพ การศึกษา และสวัสดิการ
สังคม

ผู้รายงาน : นายจิรภัทร ไชยพิมพ์

ตำแหน่ง/หน่วยงาน : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ 6

เบอร์ติดต่อ : 094-2150505

E-mail : Hbd11oct@gmail.com

วัน/เดือน/ปี : 27 กุมภาพันธ์ 2567

ผู้ตรวจรายงาน : นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา

ตำแหน่ง/หน่วยงาน : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ 6

วัน/เดือน/ปี : 27 กุมภาพันธ์ 2567

โทร : 089-4088711

E-mail : Ptana07@gmail.com

หมายเหตุ : ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน ณ วันที่ 31 มี.ค. 67 (การตรวจราชการ รอบที่ 1) /

ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ 9 เดือน ณ วันที่ 30 มิ.ย. 67 (การตรวจราชการ รอบที่ 2) /

ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน ณ วันที่ 30 ก.ย. 67